

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr, Mme,

Agissant en qualité de

Détenteur de l'autorité parentale, autorise l'enfant :

Nom : Prénom :

Demeurant :

À souscrire à l'abonnement Carte Jeunes acti city*

À régler le paiement des activités à recharger sur sa Carte Jeunes*

J'accepte les Conditions Générales de Ventes*

J'autorise le droit à l'image de l'abonné

Fait à : Le : / /

Signature du représentant légal :

*Champs obligatoires

